

Missiemap MDLL BiBoB

A. Grand Challenge

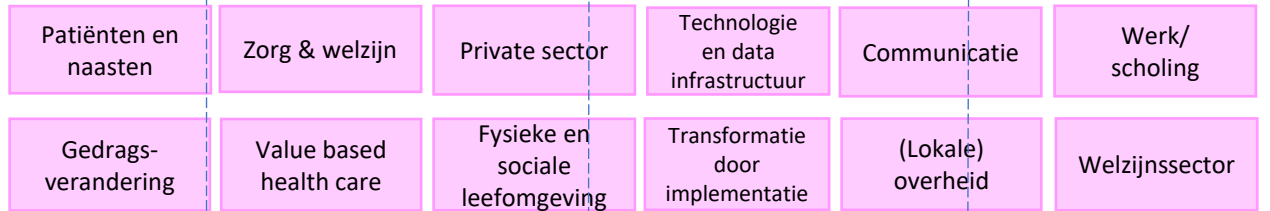
Vitaal functionerende mensen in een gezonde economie¹

B. Missie

Blijven meedoen - ertoe te doen - tijdens en na behandeling van kanker in 2030

In 2030 kunnen mensen met darm-/borstkanker tijdens en na de behandeling beter fysiek, mentaal en sociaal functioneren t.o.v. 2024.¹

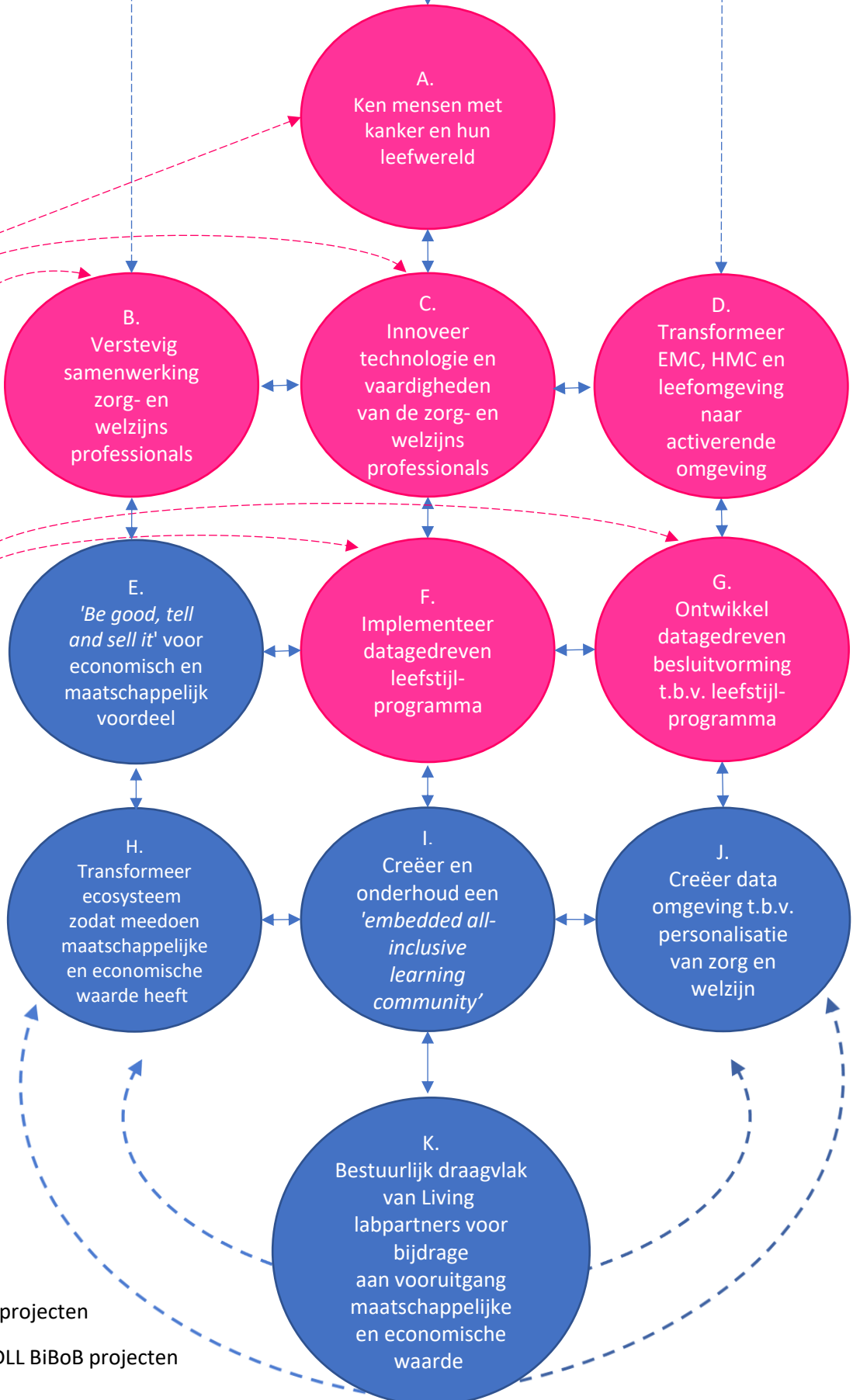
C. Sectoren/Interessegebieden (cross-sector innovatie)



D. Issues en topics

Portfolio van projecten; innovatie en validatie via experimenteren in een living lab

MD aanjaagfinanciering project: het ontwikkelen van een multimodaal leefstijlprogramma met ondersteunende technologie dat bijdraagt aan een optimaal herstel van mensen met kanker. Hiervoor worden in diverse projecten verschillende leefstijlinterventies met ondersteunende technologie ontwikkeld. Deze worden geëvalueerd samen met de patiënten, diens naasten en zorg/welzijns professionals.
Bron: projectplan MD LL BiBoB



E. Beleid maken:

Business (re)design, instituut overstijgend.

● Op deze onderdelen zijn er MDLL BiBoB projecten

● Op deze onderdelen zijn er nog *geen* MDLL BiBoB projecten

Sociale innovatie

Technologische innovatie

Toelichting Missiemap BiBoB

De missiemap is geïnspireerd op de methodiek van Mariana Mazzucato. Deze ondersteunt de kernleden en partners van het living lab om te bepalen welke activiteiten en inspanningen werkelijk bijdragen aan de gedeelde missie en daarom prioriteit krijgen. In de roze rechthoeken zijn de *Sectoren en interessegebieden* genoemd die relevant zijn voor het behalen van de missie. Onderwijs en onderzoek spelen bij allen een rol en worden daarom niet apart opgenomen bij deze methodiek. Onder het kopje *Issues en topics* worden de onderwerpen en knelpunten opgesomd, waar partners met elkaar doelstellingen en projecten voor kunnen bepalen, ten behoeve van de missie. Waar is verandering op nodig?

We willen bijdragen aan de *Grand Challenge* waar we als samenleving voor staan. Onze Grand Challenge sluit dan ook naadloos aan op het motto van de [Kennis- en innovatieagenda 2024-2027](#) van Health Holland. Ook aan de missie waar de Nederlandse samenleving voor staat, zoals verwoord door het ministerie van VWS, willen we bijdragen. We kiezen het perspectief van de mens met kanker en hoe die ervaart 'ertoe te doen' i.p.v. 'meedoen' vanuit perspectief van 'de ander', zoals ook beschreven in het hiervoor genoemde rapport van Health Holland. De mogelijkheid om mee te doen is er met name tijdens en na de behandeling voor kanker. Om te bepalen of mensen met kanker verschil ervaren in 'ertoe te doen' is het [Positive health model](#) bruikbaar.

Uitwerking kick-off Medical Delta Living Lab, Better in, Better out & Beyond

Hoe kunnen we zorg en welzijn ondersteunen zodat mensen met kanker sneller herstellen?

Better in, Better out & Beyond (BiBoB)

BiBoB voert praktijkgericht implementatieonderzoek uit op het gebied van (p)rehabilitatie binnen de oncologie. We richten ons hierbij op beweging, voeding, slaap en psychosociale ondersteuning. Met dit onderzoek willen we nagaan of aanvullende (p)rehabilitatie meerwaarde biedt, zodat mensen met kanker (sneller) kunnen blijven meedoen tijdens en na hun behandeling. Ons onderzoek voeren we uit bij en in samenwerking met het Haaglanden Medisch Centrum (HMC). We staan open voor uitbreiding naar andere (zorg-)organisaties in de regio Haaglanden.

Missie

Blijven meedoen tijdens en na behandeling van kanker in 2030.

In 2030 kunnen mensen met darm- en borstkanker tijdens en na de behandeling beter fysiek, mentaal en sociaal functioneren t.o.v. 2024.

Topic A. Ken mensen met kanker en hun leefwereld

- Diverse manieren van benaderen, afhankelijk van doelgroep
 - Hoe krijg je mensen in het juiste informatiekanaal?
 - Hoe bied je informatie aan?
 - Hoe geef je de juiste informatie op het juiste moment?
 - Hoe zorg je dat hulpverleners, patiënten en naasten de juiste informatie vinden in de wildgroei aan programma's en informatie?
- Eigen regie bevorderen en patiënt activeren
 - Wat is de rol van de (sociale) omgeving van de patiënt?
 - Hoe bepaalt de context in het ziekenhuis het beweeggedrag van de patiënt?
- Inventariseren wat mensen met kanker en hun naasten nodig hebben
- Diversiteit patiëntengroepen (personalisatie informatievoorziening/communicatie)
 - Hoe kunnen we (p)rehabilitatie aan diverse groepen aanbieden?
 - Laaggeletterdheid
 - Andere moedertaal
 - Culturele aspecten
 - Beperkt digitaal vaardig/toegang tot digitale middelen
 - Lage gezondheidsvaardigheden
 - Onzekerheid/Angst

Topic B. Verstevig samenwerking (para)medische professionals

- Meerdere zorgprofessionals zijn betrokken; maatschappelijk werk en arbeidsintegratie

Topic C. Innoveer technologie & vaardigheden van de (para)medische professional

- Inventariseren wat zorgprofessionals nodig hebben
- Activering van patiënt vraagt veel van hulpverlener, zeker als patiënt nog niet actief beweegt
- Zorgprofessionals trainen ([beter gezond](#) programma Radboud UMC/MUMC)
- Hoe kun je eHealth is goed implementeren in zorgpaden?
- Verschillende werkwijzen in verschillende ziekenhuizen; zorgverleners weten niet wat er allemaal mogelijk is bij (p)rehabilitatie.

Topic D. Transformeer HMC en leefomgeving naar activerende omgeving

- Bij geplande opnames gepaste informatie ophalen/geven via chatbots
- Uitdaging om patiënten te overtuigen van belang van prehabilitatie
- Verschillende werkwijzen in verschillende ziekenhuizen; (naasten) van patiënten weten niet wat er allemaal mogelijk is bij (p)rehabilitatie. Een voorbeeld hiervan zijn de wandel/fietsroutes bij bewegen in het ziekenhuis.

Topic E. “Be good, tell and sell it” voor economisch en maatschappelijk voordeel

- Drempel om door te verwijzen als zorglener vermoedt dat mensen niet verzekerd zijn voor (p)rehabilitatie en dit niet zelf kunnen betalen.

Topic F. Implementeer datagedreven leefstijlprogramma

Topic G. Ontwikkel datagedreven besluitvorming t.b.v. leefstijlprogramma

Topic H. Transformeer ecosysteem; meedoen heeft maatschappelijke & economische waarde

Topic I. Creëer en onderhoud een embedded all-inclusive learning community

Topic J. Creëer data omgeving t.b.v. personalisatie van zorg en welzijn

Topic K. Bestuurlijk draagvlak van living labpartners voor bijdrage aan vooruitgang en maatschappelijke en economische waarde

Overige onderzoeksvragen

- Wat is er bij RdGG gebeurd nadat de projectfinanciering afliep (Jan Willem Dekker)?
- Kosteneffectiviteitsanalyse prehabilitatie door economie/BMG studenten, waarbij maatschappelijke factoren (langer uit arbeidsproces etc.) worden meegenomen.

Samenwerken binnen Medical Delta

Als living lab staan we open voor samenwerking met diverse partijen. De living labs (LL) die hieronder genoemd worden zijn in eerste instantie de meest voor de hand liggende partners.

- LL technologische implementatie met positieve impact op de zorg (TIPIZ)
- LL & programma assistive technology at home